MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET									SERIAL NO. APPLICANT(S)				FILING DATE		
							CLAIMS								
	AS FILED			APTEN TET AMENDMENT .		APTEX 2815 AMENOMENT		-	T F			F			
<u> </u>	MD	DEP	MD MD	DEP	BrD Chill	DEP	1	<u> </u>	SHD.	DEP	SND	DEP	₩D.	DEP	
1		- 	1		.	1	1	- 51	1	1	1	1	1	- 007	
2	1				`	1	1	52			1	1			
3	1	7		1			7	53						1	
4		3	1	1]	54							
5	1			Ι] . [55					<u> </u>		
6		1]	56	<u> </u>		<u> </u>				
7	1	1 1	<u> </u>	<u> </u>		ļ	1 .	57	 	<u> </u>		<u> </u>	 	 	
8		٦.	ļ	-	Д	 	.]	58		ļ	 	 	 	 	
-	- 		 	 	<u> </u>	<u> </u>	4 1	59	 	}	 	ļ	 	 	
10	- 	 	 	 	 	 	-{	60			+	 	 	 	
11			 	 		-	-	61			-	 	 		
12	 	+	 	+	 	 	1	62 63		 	1	 	 	 	
13	1	 	1	1	 	 	1	64		 	1		 	 	
15	1	1	1	 	 	 	i i	65			 		ļ ———		
16	1	 	1	1	 	†	1 !	66		1	1				
17	1	1				1] I	67				İ			
18	1] [68							
19			·] [69							
20] [70							
21]	71			ļ <u>.</u>				
22	_	<u> </u>	<u> </u>	ļ	ļ	ļ		72			<u> </u>				
23	 		<u> </u>	ļ	<u> </u>	ļ	↓ ↓	73			ļ	·			
24	}	 	<u> </u>	 	 		i	74			ļ				
25	 	1 }	75		· ·- · · ·										
26	 	 	 		 	-	}	76 77	 	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·					
27	 	 	 		 		1 1	78							
29	 	 	 		 		i i	79							
30							1	80							
31	1						1	81							
32	1							82							
33								83							
34								84 .							
35	ļ		ļ		 			85							
36			ļ		 			86			ļ				
37	}				 			87							
38	 		ļ		ļi			88			 				
39	 				 		F	89							
40	 	 			 		 -	90							
41		 			 		 	92							
43	 							93							
44	 	 			<u> </u>			94							
45				· · · · · ·		-	r	95							
46							<u> </u>	96							
47							Γ	97	·						
48								98		٠;					
49								99							
50							. [100							
TOTAL IND.	\	, 1	I	1		1	ļ.,	OTAL HD.					İ		
TOTAL								OTAL EP.		⁺		_+		_+	
DEP.					<u> </u>	ide (XI	177	OTAL	12	27,42	1	NAS.			
CLAMIS	1 / マ.	3.4	li li	1000	·	Zara Ze	Ici	LAMS	P.	514 20 55	15	arraging.	P)	STATE OF THE STATE	